

令和8年度わくわくプラザ申込書

定期

自由

※スタッフが記入

あて先) KFJ多摩すかいきっす

児童氏名	(ふりがな)			申込者氏名	(ふりがな)		
生年月日	平成・令和	年	月	日	自宅電話番号		
住所	多摩 区						
学校・学年	小学校 年						
健康について	体温平熱 . 度		かかりつけの病院 (名称)		(電話)		
食物アレルギー ある・なし ※ある場合は別紙『食物アレルギー調査票』をお渡しします							
在校の兄弟姉妹の氏名等	学年	お名前	続柄	学年	お名前	続柄	
	年		兄/姉 弟/妹	年		兄/姉 弟/妹	

※一番右の欄に、連絡先の優先順位を①から順に記入して下さい。(委任される方も含めて、通しで記入して下さい。)

保護者について				緊急連絡先		連絡先 優先順位
保護者①	氏名	(ふりがな)	続柄	(電話番号)		
				□自宅 □その他 ()		
	状況	□就労なし	就労等の 場合	勤務先の名称		
		□就労□出産□病気□障害		勤務地 (市区町村)		
□介護□その他 ()		(勤務先番号)				
保護者②	氏名	(ふりがな)	続柄	(電話番号)		
				□自宅 □その他 ()		
	状況	□就労なし	就労等の 場合	勤務先の名称		
		□就労□出産□病気□障害		勤務地 (市区町村)		
□介護□その他 ()		(勤務先番号)				
□	保護委任	(ふりがな)	児童との関係	□勤務先□自宅	(電話番号)	
				□その他 (名称)		
□	保護委任	(ふりがな)	児童との関係	□勤務先□自宅	(電話番号)	
				□その他 (名称)		

※裏面もご記入ください。

スタッフ記入欄	申込受付日 [令和 年 月 日]				受付 担当	
	保険加入 あり・なし 効力発生日 [令和 年 月 日]					

「わくわくプラザ」利用予定書

利用の形態に合わせて、定期利用・自由利用のいずれかをお選びいただき、該当する口に✓（チェック）をしてください。

利用形態	
<input type="checkbox"/>	定期利用（週1回以上、ある程度決まった曜日で定期的に利用）
	わくわくプラザを利用する予定の日数 _____ 週の内 _____ 日
<input type="checkbox"/>	自由利用（不定期に利用）

民間学童、放課後等デイサービスを利用・利用予定	
(事業所名を記載)	
TEL	

【連絡事項等】

- お子さんの留意すべきことがあれば記入してください。

(健康上の留意点について)
(その他の留意点について) ※意思伝達・対人関係・こだわり等。特になければ、「なし」とご記入ください。

- 記録等のための写真について

わくわくプラザでは、記録等のために活動風景を撮影し、施設内に掲示します。

記録のために撮影した写真を壁新聞等を使用することについて
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

※ご記入いただいた個人情報、緊急時の連絡等、わくわくプラザの運営上で必要な場合以外の目的では使用致しません。